



Fiche Très Haut Débit

Demande d'accompagnement

NOM :	
Prénom :	
Adresse précise :	
Commune :	
Code postal :	32
Ligne fixe :	05 62

1) Avez-vous déjà une connexion Internet ?

<input type="checkbox"/>	OUI
<input type="checkbox"/>	NON

2) Si oui, par quel moyen êtes-vous connecté ?

<input type="checkbox"/>	Ligne téléphonique
<input type="checkbox"/>	WiFi
<input type="checkbox"/>	Satellite

3) Avez-vous déjà téléphoné à votre opérateur pour une montée en puissance ?

<input type="checkbox"/>	OUI
<input type="checkbox"/>	NON

4) Voyez-vous une antenne WiFi sur un château d'eau ou pylône ?

<input type="checkbox"/>	Avéron-Bergelle
<input type="checkbox"/>	Bouzon-Gellenave
<input type="checkbox"/>	Castelnave
<input type="checkbox"/>	Caumont
<input type="checkbox"/>	Lelin-Lapujolle
<input type="checkbox"/>	Maumusson-Laguian
<input type="checkbox"/>	Pouydraguin
<input type="checkbox"/>	Riscle
<input type="checkbox"/>	Viella
<input type="checkbox"/>	Corneillan

(Merci de retourner cette fiche à la CCAA - e-mail ou courrier)